

Dichiarazione sostitutiva di  
**ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
con residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, ☎ \_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,  
consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di  
formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai  
benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,  
è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art.  
art. 13 del Regolamento UE 679/16 (v. *informativa*), e

**DICHIARA**

di ospitare e di essersi assunto l'onere dell'alloggio, del sostentamento, anche per quanto attiene ad eventuali spese  
per cure mediche od ospedaliere e del rientro in patria del \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, avente la cittadinanza  
\_\_\_\_\_, nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ titolare del passaporto n. \_\_\_\_\_ rilasciato dall'autorità  
competente in \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre che il suo reddito annuo è di € \_\_\_\_\_ e che la sua abitazione è costituita  
da n. \_\_\_\_\_ vani, cucina e servizi.

\_\_\_\_\_. lì \_\_\_\_\_

**Firma del/la dichiarante** (per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile dei 2 testimoni fidefacenti, eventualmente intervenuti per l'identificazione del dichiarante)

| 1° caso (presentazione diretta)   | 2° caso (invio per posta o per fax o per via telematica) <sup>(*)</sup>  |
|---|--|
| Firma apposta in presenza del dipendente addetto.<br>Modalità di identificazione: _____<br>Data _____ | Documento di identità prodotto in copia fotostatica<br>Tipo _____ n. _____<br>rilasciata da _____<br>in data _____ che viene inserito nel fascicolo.<br>Data _____ |
| <b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>  | <b>IL DIPENDENTE ADDETTO</b>   |

(\*) Allegare copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. - L'invio per via telematica richiede la sottoscrizione con firma digitale o, l'uso della carta d'identità elettronica o carta nazionale dei servizi.

COMUNE/ENTE \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ (del registro certificati)

**AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**

Io sottoscritto<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
previa identificazione effettuata a mezzo di <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

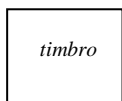
ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. n. 445/2000, dichiaro autentica la firma apposta sulla sua stesa dichiarazione, resa e sottoscritta in mia presenza.

ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 445/2000, attesto che la suddetta dichiarazione è stata resa in mia presenza, ma che il/la dichiarante dichiara di non poterla sottoscrivere.

In carta <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ per uso \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_



(indicare la qualifica e, tra parentesi, nome e cognome del pubblico ufficiale)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del pubblico ufficiale)

(1) Nome, cognome e qualifica del Pubblico Ufficiale autenticante

(2) Indicare la modalità di identificazione che può avvenire in uno dei seguenti modi: conoscenza diretta da parte del Pubblico Ufficiale; testimonianza di due idonei fidefacenti dallo stesso conosciuti, esibizione di valido documento di identità personale, munito di fotografia, rilasciato da una Pubblica Autorità.

(3) I documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella All. B del D.P.R. 26-10-1972, n. 642, oppure dal D.P.R. 29-9-1973, n. 601 oppure da leggi speciali purché successive all'1-1-1974

Vedi:

- ***Principi che regolano la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà***
- ***Dichiarazione per chi non può firmare***
- ***Dichiarazioni sostitutive presentate da cittadini stranieri***

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati nell'esercizio di pubblici poteri, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Grado, Piazza Biagio Marin n.4; Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area dott.ssa Maria Grazia De Rosa. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso Servizio Amministrativo Trasparenza Anticorruzione o pubblicati sul sito web del Comune di Grado (<https://www.comunegrado.it/amministrazione-trasparente/>Altri contenuti-Privacy)